اختبارات ومقاييس

نماذج تقارير نفسية

مركز ديبونو لتعليم التفكير



نماذج تقارير نفسية



نماذج تقارير نفسية

المؤلف ومن هو في حكمه: مركز ديبونو لتعليم التفكير

عنـــوان الكتــاب: نماذج تقارير نفسية.

رقم الإيـــــــداع: (2016/6/2768)

الترقيم الدولي: 978-9957-90-145-5

الموضوع الرئيسي:

* تم إعداد بيانات الفهرســة والتصنيف الأولية من قبل دائرة المكتبة الوطنية

الطبعة الأولى

2017م

مركز ديبونو لتعليم التفكير

عضو اتحاد الناشرين الأردنيين

عضو اتحاد الناشرين العرب

يطلب هذا الكتاب مباشرة من مركزديبونولتعليم التفكير

دبي – الإمارات العربية المتحدة   عمّان – المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف:962-6-5337003 / 962-6-5337029

فاكس:962-6-5337007

ص. ب:831الجبيهة11941المملكة الأردنية الهاشمية

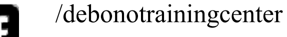
E-mail:info@debono.edu.jo

www.debono.edu.jo









نماذج تقارير نفسية



نماذج تقارير نفسية

تم اعداد مجموعة من التقارير التي يمكن ان يستخدمها الاخصائي النفسي والاجتماعي والتربوي وهي:

- **أولا: تقرير نفسي تربوي لاكتشاف الموهبة.**
- **ثانيا: تقرير تربوي نفسي لغرفة المصادر أول.**
- **ثالثا: تقرير نفسي تربوي لصعوبات التعلم ثاني.**
- **رابعا: تقرير نفسي تربوي لمشكلة نطقية.**
- **خامسا: تقرير العلاج الطبيعي.**
- **سادسا: تـقريـر نفـس – عصبـي.**

المقدمة:

التقرير: هو لون من ألوان الكتابة الوظيفية يتضمن وصف مفصل أو مجمل لقضية ما أو حالة معينة، أو هو نوع من الكتابة الوظيفية يتضمن جمع قدر من الحقائق والمعلومات حول حالة أو شأن معين بناء على طلب محدد أو غرض مقصود. أو هو تسجيل أو تدوين مختصر أو مطول كامل وشامل للمعلومات والبيانات قصد التعرف على السلبيات والإيجابيات للرجوع إليها وقت الحاجة في التخطيط لأنشطة المستقبل.

أهميته:

للتقارير أهمية في توثيق العمل و تقييمه ووصفه وتنظيمه، لأنها بيان مكتوب يصف حالة أو نشاطاً أو مشروعاً أو تجربةً ما، والهدف منها تحقيق أغراض معينة لاتخاذ قرارات معينة أو متابعة حالات ومراحل مشروع ما بغية تعديله أو تطوير مساره، وبواسطة التقارير نحدد المشكلة أو الأمور التي ينبغي علينا معالجتها وعرضها، وما لم تكن الأمور محددة فمن الصعب إدراك الأهداف أو متابعة القراءة في خطة العمل واستيعاب المستقبل للخطوة التالية، وتعد من أنواع الرسائل الإدارية، ومن الأهمية معرفة فوائد التقرير ومنها

1. قياس مدى الوصول إلى الهدف المنشود.
2. تحديد الصعوبات التي واجهت النشاط.
3. توثيق النشاط للرجوع إليه وقت الحاجة.
4. استخلاص أفكار جديدة وإنتاجها وتنميتها وحفظها.
5. الشعور بالإنجاز وزيادة الثقة بالنفس.
6. المساعدة في التخطيط لأنشطة المستقبل.

لغة وأساليب العرض في كتابة التقارير:

هناك أكثر من أسلوب لكتابة التقارير والتي منها

1. **التقارير الفنية أو الإدارية**: وفيها تعني اللغة بالمعلومات المجردة بدقة ووضوح ولغة سليمة، تصف السلوك أو الملاحظ بشكل مفهوم بحيث لا يمكن إساءة فهمه أو تفسيره من قبل الآخرين، والأسلوب فيه يأخذ الطابع الإخباري الموضوعي المستقل بذاته في نقل المعلومات، ويخضع لعوامل خارجية ويؤدي إلى كتابة فنية سليمة. ومن هنا لا علاقة للغة المستخدمة في التقرير بالعواطف أو الخيال، وإنما هي تخاطب العقل، حيث تكون الكلمات محددة ويكون الهدف الأساسي للرسالة هو توصيل المعلومات صحيحة متكاملة.
2. **التقارير الأدبية**: وفيها تجنح اللغة إلى البسط البياني والأسلوب الشخصي الذي يتأثر بشخصية الكاتب وخبراته واستنتاجاته مثل التقارير النفسية وتقارير هواة الكتابة الأدبية في الحقل الصحفي.

عيوب كتابة التقرير:

1. الجمل والكلمات الطويلة والتعابير المبهمة، وغير المألوفة لأنه تعوق تسلسل الآراء وتزيد التقرير تعقيدا.
2. الاستغراق والتكلف في استعمال المصطلحات الفنية لنقل الفكرة، وقد أتضح أن عددا كبيرا من المفردات والعبارات الفنية هي محض تكلف وأقل حيوية، وأن الأفكار نفسها يمكن التعبير عنها بصورة مباشرة وبلغة بسيطة وأكثر تأثيرا، فالكلمات الصعبة والمشتقة (حديثا) لا تعكس عمق وأصالة تفكير محرر التقرير كما يظن بعض المبتدئين.

كيفية كتابة التقرير:

ينبغي أن يكون عنوان التقرير معبر وموجز وواضح، و يبين طبيعة التقرير وجوهره والفكرة الرئيسة فيه وبشكل مقتضب ، والاستيعاب الكامل لجميع جوانب الحالة أو النشاط المراد تحرير التقرير عنه وتفاصيله الدقيقة مع الاستعانة بتدوين بعض الملاحظات واستحضار الفرضيات اللازمة بالبرهان، ثم الشروع في صياغة التقرير في عبارات وكلمات جامعة وشاملة وبأسلوب واضح وفق والمحاور الأساسية التالية:

1. معرفة الهدف من التقرير وحدوده، والجهة الموجه إليها، القارئ واحد أو مجموعة قراء؟ وقد يكون موجها إلى مختص في علم النفس أو معلم أو أخصائي اجتماعي أو طبيب أو إلى مسؤول إداري أو جهة أمنية أو هيئة قضائية، وقد يطلب منك وصف الموقف فقط، وقد تزداد المهمة بمطالبة الكاتب بتحديد المشكلة وتعريفها ويسمى التقرير عندئذ (مذكرة)، ويوصى فيه غالبا بمراعاة الخلفية العلمية للشخص الذي سوف يوجه إليه التقرير.
2. جمع المعلومات بدقة وموضوعية.
3. التوصل إلى نتائج وقناعات معينة بعد الاستنتاج والتحليل.

الشروع في كتابة التقرير وفق البناء الفني التالي:

1. مقدمة مختصرة: تذكر فيها دواعي التقرير وملابساته وظروفه.
2. صلب التقرير: وفيه العرض المرتب لبيانات وحقائق التقرير أو الأحداث ، وقد تضمن ذكر الزمان والمكان إذا كان نوع التقرير يستدعي ذلك.
3. خاتمة: وتتضمن توصيات أو مقترحات أو مرئيات.
4. عرض التقرير في صورته النهائية وتقديمه للطبع.

بعض الضوابط في جمع معلومات وحقائق التقرير:

1. جمع المعلومات من مصادرها الأصلية بـ المقابلة أو الكتابة غيرها.
2. التحقق من صحتها تمهيداً لتحليلها التحليل المطلوب.
3. انتبه للزمن والتاريخ في الوثائق وخذ بالأحدث.
4. استعن بنوتة ملاحظات تكتب فيها ما يرد عليك من خواطر.
5. قد تحتاج إلى إدراج بعض الصور في التقرير.
6. كتابة التقرير مسؤولية وأمانة لأنك ناقل للحقيقة.

أولا: تقرير نفسي تربوي لاكتشاف الموهبة:

الاسم:

تاريخ الميلاد: / /

المدرسة:

الصف:

تاريخ اجراء الفحص: / /

الفاحص:

أسباب التحويل:

حول الطالب إلى الأخصائي النفسي بعد ملاحظة المعلمين له حيث أنه يتمتع بقدرات تحصيلية عالية جدا في الرياضيات بشكل خاص، كما أنه يستطيع حفظ أناشيد وآيات قرآنية بوقت قليل، وقد لاحظت والدته أنه يساعد اخوته الكبار في أثناء تدريسهم.

نبذة عن حياة الطالب: ملخص عن تطور الطفل:

بدأ محمد بالجلوس مبكرا جدا حيث جلس من عمر الشهر الرابع، كما أنه نطق الكلمة الأولى من عمر تسعة شهور، واستطاع أن ينطق الجملة الأولى من عمر سنة وثلاثة شهور، كما ان محمد يعد من الطلبة الذين يتميزوا بنشاط رياضي عال، وظهر ذلك من خلال مشاركته في التنس وحصوله على البطولة المحلية في مدينة...

لاحظ معلموه رغبته الشديدة في الخروج خارج الغرفة الصفية، فهو يحل الواجب، ويبدأ باختلاق المشاكل مع رفاقه، كما أنه كثير الحركة ولا يكون صامتا في الغرفة الصفية، وفي بعض المرات فإنه يعارض معلميه أثناء الدرس من خلال إبداء وجهة نظر مختلفة وبأسلوب غير مناسب.

الملاحظات السلوكية:

يلاحظ على محمد ما يلي:

1. تمتعه بالسرعة في الحديث حيث أنه يتحدث بطلاقة زائدة عن زملائه.
2. أيضا يتمتع بسرعة عند الإجابة على الامتحان حيث ينهي الامتحان بزمن قصير نسبيا.
3. لا يفضل البقاء في نفس المقعد، حيث يفضل الانتقال من مقعده لمقعد آخر.
4. يلاحظ عليه العناد ورفض أوامر الكبار.
5. في بعض المرات يلاحظ عليه الانعزال وحيدا والشجار بدون سبب مفهوم مع الآخرين.

ملاحظات الفاحص:

1. بعد إجراء الفاحص للاختبار كان محمد يبدو متعاونا جدا في بداية الاختبار، ولكنه أظهر فيما بعد رفضا للإجابة قائلا: هذا مسخرة، لماذا أجيب عن هذه الأسئلة؟ ما الذي تريده؟

2. كان لديه حب استطلاع وفضول زائد حيث كان يرغب في أمرين وهما: معرفة طبيعة أدوات الاختبار وسبب وجوده من ناحية، ومعرفة الإجابة من ناحية أخرى.

ملخص نتائج التقييم:

تم تطبيق الاختبارات التالية على الطالب محمد وهي كما يلي:

1. اختبار بينيه الطبعة الخامسة.
2. اختبار وكسلر الطبعة الرابعة.
3. قائمة رصد الطلبة الموهوبين.
4. قائمة السلوك التكيفي للطلبة الموهوبين.
5. اختبار تورانس للتفكير الإبداعي.
6. مقياس الحركة الزائدة.
7. مقياس العناد.
8. مقياس حب الناس.
9. قائمة الأفكار العقلانية واللاعقلانية.

وقد تم التوصل إلى ما يلي:

1. تبين أن نسبة الذكاء الكلية في اختبار بينيه كانت لدى محمد هي (135)، كما كان لديه نسبة ذكاء غير لفظي وهي: (140)، بينما كان ذكاؤه اللفظي (131).
2. تمتع محمد بدرجة ذكاء عالية في الذاكرة قصيرة المدى (الذاكرة العاملة) حيث كانت نسبة ذكائه فيها (142)، وتلاها المعلومات وكانت (131)، ثم الاستدلال التحليلي وكانت (130)، ثم الاستدلال الكمي وكانت (129)، وأخيرا كانت نسبة الذكاء للمعالجة البصرية المكانية تقدر ب (127).
3. أيضا من خلال تطبيق اختبار وكسلر كانت نسبة ذكائه كما يلي: الدرجة الكلية (137)، والذكاء غير اللفظي (142)، والذكاء اللفظي (132).

4. كما تبين أن محمد لا يعاني من مشكلة في الحركة الزائدة أو في العناد، ولكنه يعاني من أفكار لا عقلانية تؤثر عليه وعلى علاقاته مع الآخرين، مما جعله في اختبار حب الناس يحصل على درجة منخفضة.
5. من خلال تطبيق قوائم الصفات السلوكية تبين أن أهم الصفات لدى محمد كانت: المثابرة والقيادية، والالتزام بالمهام، والرغبة في القيام بالعمل دون مساعدة من الآخرين.

التوصيات:

بناء على نتائج الاختبارات والمقاييس السابقة ينصح بما يلي:

أولا: توصيات يوصى بها بقوة:

1. وضع محمد ضمن برنامج إثرائي معد من قبل المدرسة بحيث يستطيع أن يتعلم معلومات جديدة.
2. تسريع الطالب إلى الصف الذي يليه.
3. عقد مقابلات فردية بين المرشد وولي الأمر لزيادة استبصاره بمعنى الموهبة، وتعليمه أكثر عن حاجات ابنه الموهوب.

ثانيا: توصيات يوصى بها على المدى البعيد:

1. اشراك الطالب في نشاطات لا منهجية خلال الدوام المدرسي، بحيث تنمو مهاراته الرياضية والفكرية، ويستغل وقته.
2. إشراك الطالب في برنامج للطلبة الموهوبين من خلاله يقدم مساعدة للطلبة الضعاف في المدرسة.
3. السماح للطالب بالذهاب في مخيم كشفي لمدة ثلاثة أيام من أجل تعليمه سلوكيات مختلفة تربوية.
4. وضع الطالب في برنامج ارشاد جمعي لتغيير الأفكار اللا عقلانية.

ثالثا: لا يوصى بما يلي:

1. لا يوصى بأن يغير الطالب المدرسة في السنة الحالية نتيجة تعامله مع عدد من الطلبة وثقته بهم.
2. لا يوصى بأن يبقى الطالب في مقعده عند زميله وإنما يوصى بتغييره بشكل دوري.
3. لا يوصى بأن تقوم والدته بحثه على الدراسة لأنه يتعلم من تلقاء ذاته.

ملاحظة: يعاد التقييم بعد سنة من تاريخ التقرير الحالي.

ثانيا: تقرير تربوي نفسي لغرفة المصادر اول:

الاسم:

تاريخ الولادة: / /

تاريخ كتابة التقرير: / /

العمر:

الصف: الثاني الأساسي.

العنوان:

المدرسة:

الفاحص:

سبب الإحالة:

أحيل الطالب س إلى غرفة مصادر مدرسة.............. بناء على ملاحظة معلمة الصف العادي بأن عبد اللـه لديه مشكلة في القراءة والكتابة والحساب والتي بدورها أحالته إلى معلمة غرفة المصادر التـي قامت بتطبيق اختبارات تشخيصية غير رسمية على الطالب في اللغـة العربيـة والحسـاب وبعـد تصـحيح الاختبار تبين بأن الطالب لديه ضعف واضح في المهارات الأكاديمية الأساسـية حيـث حصـل الطالـب عـلى درجـة (64/ 100) في مهـارات اللغـة العربيـة و عـلى درجـة (24/ 100) عـلى الاختبـار التشـخيصي في الرياضيات.

معلومات أساسية:

عبد اللـه الطفل الأول في أسرة مكونة من أربعة أطفال حيث يصـغره أختـين وأخ، ومـن خـلال السؤال عن وضع الطفل الصحي والجسمي فهو لم يلاحظ عليه أي تأخر في مظاهر النمو الجسمي أو أية تأخر لغوي. تم الحصول على المعلومات عن هذا الطالب من معلمة غرفـة المصـادر في مدرسـته وكـذلك طالبة التدريب الميداني في تلك المدرسة التي تتدرب في غرفة المصادر. يحتاج عبد اللـه للمتابعة المستمرة في أدائها.

الملاحظات السلوكية:

أثناء حضور حصة عند الطالب في غرفة المصادر تم ملاحظة ما يلي عليه:

- عبد اللـه شخص اجتماعي ومتعاون مع زملاءه.
- يسأل عن انتهاء وقت الحصة باستمرار.
- لديه تشتت انتباه وسوء تنظيم واضح في الإجابة.
- يحتاج إلى حث مستمر للإجابة على ورقة العمل.

ملخص نتائج التقييم:

تم الحصول على المعلومات عن تحصيل الطالب من معلمته في غرفة المصادر، وكذلك من طالبة التدريب الميداني ومن ملاحظتي الشخصية للطالب أثناء حضور الحصص عنده. ثم تم تطبيق مقياس مايكل بست للكشف عن صعوبات التعلم بتاريخ / / وهذا المقياس مصمم أصلا للكشف عن صعوبات التعلم، تم تطويره في الأردن على يد ياسر سالم عام 1988 ويصلح هذا الاختبار للطلبة الذين أعمارهم من (6 – 12) سنة، وهو من المقاييس الفردية و يضم خمسة أبعاد رئيسية موزعة على جانبين هما:

- **الجانب اللفظي وتقيسه الأبعاد التالية:**

1. الاستيعاب.
2. اللغة.
3. المعرفة العامة.

- **الجانب غير اللفظي وتقيسه الأبعاد التالية:**

1. التناسق الحركي.
2. السلوك الشخصي والاجتماعي.

وفيما يتعلق بتعليمات تطبيق المقياس فيمكن تلخيصها على النحو التالي:

1. يطلب من الفاحص أن يكون على دراية تامة بفقرات المقياس وكيفية تطبيقه وتصحيحه وتفسير نتائجه، وقد يحتاج الفاحص إلى مساعدة المعلم (معلم الصف، معلم غرفة المصادر – كما حدث معي –) وذلك لان المعلم يعرف المفحوص بطريقة جيدة.
2. يطلب من الفاحص أن يحدد العبارة التي تنطبق على المفحوص من بين العبارات المكونة لكل فقرة حيث أن كل فقرة من الاختبار تشمل على خمسة بدائل

والمطلوب من المعلم اختيار بديل واحد فقط من خمسة بدائل وهذه البدائل متدرجة من أعلى الصفة إلى أدناها وقد أعطيت أعلى درجة (5) و أقل درجة (1).

وتفسر الدرجة بعد تصحيح الاختبار على هذا النحو: تعني الدرجة الكلية التي تقل عن (1,98) وجود حالة من صعوبات التعلم، أما الدرجة التي تقل عن (1,48) على الجوانب اللفظية فتعني وجود صعوبات تعلم في الجانب اللفظي. و إذا كانت الدرجة أقل من (2,144) فان لدى الطالب صعوبات تعلم في الجانب غير اللفظي. وبالعودة إلى نتائج تطبيق المقياس على الطالب عبد اللـه نجد ما يلي:

أولا: لقد حصل عبد اللـه على درجة (69) على جميع فقرات المقياس ولمقارنتها بالدرجة الكلية نطبق عليها المعادلة التالية:

الدرجة الكلية = مجموع الفقرات من (1 – 24) / 24 = 69 / 24 = 2,88

وبمقارنة الدرجة التي حصل عليها عبد اللـه (2,88) مع الدرجة (1,98) أو أقل منها والتي تعتبر الحد الفاصل وفقا لتعليمات هذا المقياس للحكم عل الطالب ما إذا كان لديه صعوبات تعلم أم لا. نجد أن الطالب هنا لا يوجد لديه صعوبات تعلم بشكل عام.

ثانيا: عند حساب درجة الطالب على الأبعاد اللفظية وفقا للمعادلة التالية:

الدرجة اللفظية = مجموع الفقرات من (1 – 13) / 13 = 40 / 13 = 3,78.

وبمقارنة الدرجة التي حصل عليها الطالب (3,78) مع الدرجة (1,84) أو أقل منها والتي تعتبر الحد الفاصل وفقا لتعليمات هذا المقياس للحكم عل الطالب ما إذا كان لديه صعوبات تعلم في الجانب اللفظي ووفقا لنتائج المقياس لا يوجد لدى الطالب صعوبات تعلم في الجانب اللفظي.

ثالثا: أما بالنسبة للدرجة على الأبعاد غير اللفظية فقد حسبت وفقا للمعادلة التالية:

الدرجة غير اللفظية = مجموع الفقرات من (14 – 24) / 11 = 29 / 11 = (2,64)
وبمقارنة هذه الدرجة التي حصل عليها الطالب في الجانب غير اللفظي (2,64) مع الدرجة (2,144) أو أقل منها والتي تعتبر الحد الفاصل وفقا لتعليمات هذا المقياس للحكم عل الطالب ما إذا كان لديه صعوبات تعلم في الجانب غير اللفظي. هنا يوجد لدى الطالب صعوبات تعلم في الجانب غير اللفظي.

أما بالنسبة للدرجات الجزئية على المقياس فكانت على النحو التالي:

1. اختبار الاستيعاب = مجموع الفقرات من (1 – 4) / 4 = 13 / 4 = (3,25).
2. اختبار اللغة = مجموع الفقرات من (5 – 9) / 5 = 14 / 5 = (2,8).
3. اختبار المعرفة العامة = مجموع الفقرات من (10 – 13) / 4 = 13 / 4 = (3,25).
4. التناسق الحركي = مجموع الفقرات من (14 – 16) / 3 = 9 / 3 = 3.
5. البعد الشخصي والاجتماعي = مجموع الفقرات من (17 – 24) / 8 = 20 / 8 = 2,5.

الخلاصة والتوصيات:

عبد الله طالب في الصف الثاني الأساسي أحيل إلى غرفة المصادر بناء على ملاحظات معلمة الصف العادي والتي بدورها قامت بإحالته إلى معلمة غرفة المصادر التي قامت بتطبيق اختبارات تشخيصية غير رسمية في اللغة العربية والرياضيات على الطالب و على أساسها ألحقته بغرفة المصادر لتلقي خدمات التربية الخاصة. وقمت بتاريخ 3 / 12 / بحضور حصة عند الطالب في غرفة المصادر وذلك لتطبيق المقياس، وقامت بمساعدتي في الحصول على المعلومات معلمة غرفة المصادر وكذلك طالبة التدريب الميداني الموجودة هناك. وعلى ضوء النتائج السابقة فان التوصيات التالية قد تكون ذات فائدة:

1. بناء على انخفاض درجة الطالب على فقرات الجانب غير اللفظي فان الطالب يحتاج إلى المزيد من الدراسة وتطبيق اختبارات أخرى للوقوف على الأسباب الحقيقية للضعف الأكاديمي.
2. التركيز على الجوانب غير اللفظية لدى الطالب لتطويرها.
3. إعداد خطة تربوية فردية للطالب لمعالجة مواطن الضعف لدى الطالب.
4. التركيز على تنمية السلوكيات الاجتماعية والشخصية في البرنامج العلاجي.
5. إجلاس الطالب في مكان بعيد عن المشتتات ما أمكن ذلك.
6. استخدام أسلوب تدريس متعدد الحواس لجعل التعلم أكثر إثارة للطالب.

ثالثا: تقرير نفسي تربوي لصعوبات التعلم ثاني:

اسم الطالب:

التاريخ:

الفاحص:

حضر الطالب امجد الى اخصائي صعوبات التعلم لتشخيص مدى وجود صعوبة تعلم لديه، وبعد اجراء مجموعة من الاختبارات والمقاييس تبين ما يلي:

1. تم اجراء المقابلة الاسرية للطالب وتبين من خلال تلك المقابلة ان ولادة الطفل كانت صعبة حيث عانى من نقص في الاكسجين، كما انه تعرض لمشكلات في الطفولة المبكرة تمثلت في ارتفاع في درجة حرارته.
2. تم تطبيق قوائم الرصد وسلالم التقدير عليه حيث تبين من خلال اختبار مايكل بست في سلالم التقدير انه يعاني من مشكلات في الجانب اللفظي والاستيعاب والمفردات والمعاني.
3. تم تطبيق مقياس زيدان السرطاوي للتأكد من وجود مشكلات في الادراك البصري والحركي واخذ ملاحظات من خلال اسرته وتبين وجود خلل في الادراك السمعي لديه.
4. تم تطبيق مقياس الكشف العصبي السريع او المسح النيرولوجي السريع على الطالب وتبين انه يعاني من صعوبات في التعلم من الناحية العصبية حيث زادت العلامة التي حصل عليها عن 65 درجة.
5. تم تطبيق اختبار تعديل السلوك عليه وقد تبين انه يعاني من صعوبات في الحركة الزائدة ولديه ايضا تشتت في الانتباه.
6. تم تطبيق اعادة السرد للتعرف على ذاكرة الطالب وقد تبين انه يعاني من صعوبات في الذاكرة.
7. تم تطبيق الاغلاق عليه وقد تبين وجود صعوبة في الاستيعاب السمعي.

8. تم تطبيق تحليل الاخطاء القرائية وقد تبين انـه يعـاني مـن صـعوبات قرائيـة متعـددة وخاصـة في الحذف والاضافة والتشويه للكلمة.
9. تم تشخيص الطالب من خلال الاختبارات الادراكية السمعية وقد تبين انه يعـاني مـن صـعوبات في التحليل السمعي وسعة الذاكرة السمعية بدرجة عدم التلاؤم.
10. تم تشخيص الطالب من خلال الاختبارات الادراكية البصرية وقد تبين انه يعاني من صـعوبات في التحليل البصري بدرجة عدم التلاؤم.
11. تم تطبيق الاختبارات التشخيصية في اللغة العربية وقد بلغ مستواه في تعرف المفردات المسـتوى الصف الاول الفصل الثاني علما ان مستوى الصف لديه هو مستوى الصف الثالث الفصـل الثـاني كذلك لوحظ تدن في الاستيعاب القـرائي لديـه بمسـتوى الصـف الاول الفصـل الثـاني والاسـتيعاب السمعي بمستوى الصف الاول الفصل الاول.
12. تم تطبيق الاختبارات التشخيصية في الرياضيات وقد بلغ مسـتواه في المسـائل الحسـابية الصـف الاول الفصل الثاني وكذلك في قراءة الاعداد وكتابتها واستخدام الاعداد الصحيحة.
13. تم تطبيق نمط التعلم المناسب للطالب وتبين انه نمط هو نمط بصري وطريقة التعلم المناسبة له هي الطريقة الكلية. ويفضل القراءة الجماعية وبصوت عال.

بناء على نتائج الاختبارات السابقة فإن المستوى الصفي للطالب هو الصـف الاول الفصـل الاول ويحتاج الى خطة تربوية فردية والوضع في غرفة المصادر التعليمية وكذلك يحتاج الى تدريس جماعي.

رابعا: تقرير نفسي تربوي لمشكلة نطقية:

لمن يهمه الأمر

أولا: معلومات شخصية:

اسم الطالب:... تاريخ التقييم: / /

تاريخ الولادة: / / عمر الطفل:

الصف: المدرسة:

عمل الأب: عمل الأم: ربة منزل

ثانيا: سبب الإحالة:

حوّل الطفل عماد من قبل والده، حيث ذكر والده أن عماد لا يتحدث كباقي زملائه في الصف، وتواصله الاجتماعي قليل، حتى أنه يعاني من مشكلة في بعض الحروف الهجائية (منها: الجيم – الصاد – الراء)، كما ذكر الوالد أن مستواه التحصيلي متدن، ويرى الوالد أن ابنه يحتاج لبعض الجلسات لكي يتحسن نطقه، مع قوله أن ابنه ذكي حيث انه يفك ويركب ويعمل في البيت أفضل من أخوته.

وباختصار يمكن ذكر مشكلات حول الطالب لأجلها وهي على الشكل التالي:

1. القدرة على نطق بعض الحروف منخفضة.
2. التواصل الاجتماعي مع الآخرين في النطق مما يجعله متأخرا عن أقرانه.
3. قدرته على مجاراة زملائه في الغرفة الصفية مما يؤدي إلى انخفاض في مستواه التحصيلي.

ثالثا: طريقة التقييم:

من أجل تقييم قدرة الطفل على النطق واللغة تم استخدام الاختبارات التالية:

1. اختبار السلوك التكيفي.
2. اختبار الكفاءة النطقية.
3. اختبار المهارات اللغوية.
4. اختبار الذكاء اللغوي.

رابعا: نقاط القوة:

1. لدى عماد دافعية ورغبة في التعلم وتحسين مستواه النطقي والأكاديمي.
2. لديه قدرة في التركيز والانتباه بما يناسب تقريبا (15) دقيقة.
3. يمتلك عماد علاقات اجتماعية عديدة وقد تساعده في تحسين مستواه النطقي وخاصة مع الاطفال الأصغر منه عمرا.
4. يعتبر عماد طالبا متوسط الذكاء بنسبة ذكاء (105) وبالتالي لديه قدرة على تحسين مستواه النطقي.
5. يستطيع عماد التعاون في المنزل مع افراد الأسرة في جميع المهارات الحياتية مما يؤثر على تكيفه في الأسرة وعلاقته مع اخوانه حيث أنه يقضي وقتا معهم في الأعمال الحياتية اليدوية.
6. يستطيع عماد نطق كلمات يسمعها لأول مرة وحتى لو كانت كبيرة أربع حروف فأكثر، إلا عندما توضع في جمل فإنه قد يعاني من صعوبة في نطقها.
7. يعد عماد طالبا لديه محصول لغوي مناسب ويمكن أن يبني عليه إذا تم تدريبه.
8. يقرأ عماد كثيرا ويحاول أثناء القراءة معالجة مشاكله النطقية وحده رغم وجود صعوبات في نطق بعض الحروف.
9. يمتلك عماد روح دعابة ونفسية مناسبة تؤهله لان يكون متكيفا نفسيا وممتلكا للصحة النفسية، حيث أنه كان مبتسما ومتجاوبا أثناء الجلسة بما يناسب الموقف.

10. يستطيع عماد التعبير عن حاجاته الأساسية والشخصية بما يناسب الموقف الذي يتعرض له.

خامسا: نقاط الضعف:

1. امتلك عماد القدرة على النطق واللغة بسن متأخر، مما جعله يتأخر باستمرار عمن هم في عمره.
2. من الصعوبة لدى عماد نطق حروف مثل (ج – ص – ر) حتى لو كانت بكلمات بسيطة.
3. يعاني عماد من مشكلة في نطق جمل طويلة حيث تبدأ مشكلته عندها ونجده يتردد ويتأتأ في هذه الكلمات.
4. عندما يتواصل عماد مع أقرانه يشعر بالخجل والضيق ويبدأ باحمرار الوجه لعدم قدرته على مجاراة زملائه في النطق.
5. لا يستطيع عماد الخروج والحديث أمام زملائه في غرفة الصف، لذلك فإن علامة المشاركة يخسرها باستمرار، ولا يرفع يده حتى لو كان يعرف إجابة السؤال، مما يجعله أقل من الآخرين في التحصيل.
6. لا يتمكن عماد من التعبير المناسب عن رأيه، فعندما يتعرض لمشكلة مع أحد رفاقه نجده يخسر دائما ويوضع الحق عليه.
7. يبدل عماد في نطق بعض الحروف وخاصة الحروف الشفهية (ب، م ظن ف).
8. يقضي وقتا طويلا وحيدا سواء في مشاهدة التلفاز أو في الرسم والكتابة على حساب نشاطاته الاجتماعية.
9. يعد صوته منخفضا ودائما المعلمين والأهل يطلبوا منه رفع مستوى صوته.
10. يتجاوز عن بعض الكلمات الصعبة أثناء نطق الجملة، حيث تجده يأخذ وقتا عند الكلام حتى يتمكن من اختيار كلمات بديلة.

سادسا: تشخيص الطفل:

يعاني عماد من مشكلات نطقية حيث يتأخر عن أقرانه بواقع ثلاث سنوات، كما يعاني من صعوبة في المخرج اللساني، وفي إطباق الشفاه، وفي نطق الجمل الطويلة. ويعاني من الخجل.

سابعا: التوصيات:

أ. يوصى له بقوة:

وضعه في مركز لتحسين النطق لمدة ستة أشهر، بواقع ثلاث جلسات خلال الأسبوع، مدة كل جلسة نصف ساعة.

ب. يوصى له:

1. دمجه مع أقرانه بشكل أكثر ولمدة أطول وبواقع (4) ساعات لعب ومشاركة ونشاطات يوميا.
2. يوصى بتعليمه كل شهرين حرف من الحروف السابقة التي لا يقدر على تعلمها مع البدء بحرف الصاد ثم الجيم ثم الراء.
3. يوصى بأن يقضي معه يوميا والده أو والدته ما يقارب الساعة في الحديث عن أمور تخصه أو عامه يستخدم بها جمل حياتية يمكن ان تؤثر إيجابيا على عماد.
4. يوصى له بأن ينظم لمجموعة إرشاد جمعي بوجود المرشد التربوي في المدرسة، بحيث يتخلص من الخجل الذي يصاحبه أثناء الحديث. لمعالجة قدرته على الحديث مع رفاقه وصوته المنخفض.
5. يوصى بأن يقدم له المعلم مهمات صفية قصيرة لا تتجاوز الإجابة عنها بكلمة أو كلمتين في البداية وتعزيزه أمام الطلبة، وزيادة حجم السؤال وصعوبته في التدريج وبما يناسب تقدم الطفل.

6. يوصى له باستخدام الدراما والتمثيل ولعب الدور والذي قد يقوم به المعلم، أن يتواصل مع الآخرين من خلال التمثيل لكي يتمكن من اكتساب مهارات اجتماعية مناسبة، ويمكن إشراكه في المسرح المدرسي.

ج. أمور يوصى بعدم القيام بها:

1. يوصى بعدم وضعه في مركز تربية خاصة يعنى بفئات الإعاقة العقلية.
2. يوصى بأن لا يتواصل باستمرار مع أطفال أصغر منه عمرا حتى لا يتأثر بلغتهم.
3. يوصى بان لا يتحدث الأهل معه بلغة الطفولة، وأن يستخدموا لغة مناسبة لعمره.
4. يوصى بعدم تركه مع أطفال يعانون من مشكلات نطقية، أو لديهم إبدال في بعض الحروف الهجائية.
5. يوصى بعدم السماح للطفل بالجلوس مع الآخرين والأصدقاء مع عدم الحديث. (بمعنى أن لا يبقى صامتا).
6. يوصى بعدم السماح لعماد بالجلوس أمام التلفاز لأكثر من ساعتين يوميا، وعدم مشاهدته لبرامج تخلو من الصوت مثل(توم وجيري).

بشكل عام: يمكن القول أن عماد يعاني من مشكلة نطقية تجعله يتأخر عن أقرانه بواقع ثلاث سنوات، وينصح بإشراكه مع معالج نطقي وبالسرعة الممكنة.

ملاحظة: التقييم التالي بعد ستة أشهر من الآن أرجو عدم نسيان الموعد، والاتصال للتنسيق قبل الموعد بأسبوع.

المعالج النطقي

خامسا: تقرير العلاج الطبيعي

الاسم:.. :name

تاريخ الولادة:...:date of birth

تاريخ التقييم:.. date of assessment

عمل الأب:...: father occupation

عمل الأم:...: mother occupation

عدد أفراد الأسرة:.. number of family

ترتيب الطفل في الأسرة:.......... rank of children in his \her family:

نبذة عن تاريخ المرض:... History Past

....

....

....

....

- التشخيص:... diagnosis
- مشاكل طبية أخرى:... medical problem

....

....

....

- الانطباع العام:...general impression.

....

- التشوهات:.. deformity and contracture

....

....

....

....

....

....

- حركة المفصل:.......................................range of motion (ROM)

....

....

....

....

....

....

- القوة العضلية:..muscle testing

....

....

....

....

....

- رد الفعل المنعكس:.. Reflex

....

....

....

- الحالة العضلية:... postural tone

....

....

....

- الإحساس:... sensation test

....

....

....

....

- تقييم الوظائف:...................................... functional assessment

....

....

....

....

....

....

- الخطة العلاجية:... planning

....

....

....

....

....

- تحليل النتائج:.. analysis

....

....

....

....

....

- هدف الخطة:..

....

....

....

....

- أهداف قصيرة:..

....

....

....

- التطبيق:..

....

....

....

- البرنامج البيتي: ....

....

....

....

الأدوات المستخدمة من قبل الطفل في المنزل:...

....

....

....

توقيع الفاحص

سادسا: تـقريــر نفـــس - عصبـــي:

Neuropsychological Report

ســـرى جـــــدا:

- اسم العميل:..
- تاريخ الميـلاد:..
- تاريخ الدخول:...
- تاريخ التقييم:..
- مصدر الإحالة:...
- سبب الإحالة:..
- الأخصائي النفسي العيادي

الخلفيـــة Background:

- أحيل السيد/ ة.. لإجـراء تقيـيم متابعـة follow-up assessment، فقـد أصـيب السـيد/ ة................................ بسـكتة دماغيـة Stroke ناجمـة عـن احتشـاء في الشريان المخي الأوسط Middle cerebral artery infarct في فبراير 2009، وتم اكتشـاف الإصـابة حين حدوثها، وكان السيد/ ة .... غير قادر على تحريك الجانب الأيمن مـن جسمه وأصبح يعانى من حبسه تعبيرية Expressive aphasia، بالإضافة إلى ضعف بصري، واظهـر الفحــص الطبــي Medical exam ضــعف متزايــد الشــدة في الأطــراف اليمنــى ؛ لــذلك قضى السيد/ة................................. ثلاثة أشهر في المستشفى أعقبه شـهر لإعـادة التأهيـل، وكـان أول تقييم نفس - عصبي يجريه السيد / ة...................... كان في / /.
- الســيد/ ة............................ يبلــغ مــن العمــر .... عــام يفضــل اســتخدام اليــد اليمنــى، وكــان مســتقل تمامــا وينتقــل بمفــردة قبــل الإصــابة بالســكتة

الدماغية، ويعمل كمساعد في مكتب محامى ينفذ أعمال إدارية، ويتضمن تاريخه الطبي إصابة السيد /ة...................... أثناء فترة الطفولة بالربو وارتفاع في ضغط الدم وقد كان السيد /ة....................... يأخذ أدوية لضغط الدم أثناء إصابته بالسكتة الدماغية، وتوفى والد السيد /ة................ بسبب توقف القلب Cardiac arrest، وقد اقلع السيد /ة.................... عن التدخين قبل الإصابة ولم يتعاطى الكحول ولم يعود إلى العمل.

- السيد /ة................................ مصاب بضعف شديد في القدرات الحركية والكلامية Speech and movement abilities were severely impaired وأصبح صامت لعدة أسابيع وكان يحتاج إلى مساعدة في المشي، وبالرغم من تعافيه جسديا إلا أنه استمرت معاناته من مشكلات ضعف التناسق الحركي والإدراك البصري الانتقائي.
- حتى الآن تشير التقارير أن السيد /ة............................ يعانى من ضعف في الأطراف اليمنى؛ بالإضافة إلى صعوبات مهمة في الحساب وغير قادر على الطباعة، ويعتبر نفسه في حالة تحسن كبير، وعلى كل حال اظهر تصوير الرنين المغناطيسي Magnetic resonance imaging ضرر في الفص الجداري الأيسرLeft parietal lobe lesion امتد إلى الفص الصدغي Temporal ولم يظهر ضرر في المناطق الأمامية، أثناء تواجد السيد /ة.......................... في المستشفى عبر عن تخوفه من عدم القدرة على العودة للعمل بسبب الإصابة، ومع ذلك درجاته على مقياس القلق والاكتئاب عادية.

مصادر المعلومات Sources of Information:

- مصدر المعلومات (الحالة، الزوجة، التقارير الطبية، التقارير الطب - نفسية السابقة).

الإحـــالة: Referral:

- السـيد / ة.......................... يبلـغ مـن العمـر................ عـام النـوع..................... الحالـة الاجتماعية................................. مستوى التعليم.................... الشكوى مشكلات ضعف التناسق الحركي والإدراك البصري الانتقائي .
- ويحتاج إلى تقييم للنواحي الذهنية والحركية لزيادة فهمنا عـن طبيعـة المشـكلات التـي يواجهها والمساعدة في إعادة تأهيله وعودته للعمل.

إجراءات التقييم: Evaluation procedures:

السلوك أثناء الاختبار Behavior During Testing:

- لديه دافع كبير ومتعاون في جميـع مراحـل التقيـيم، وأعطـى انطبـاع انـه مسـتمتع بالتفاعـل مـع الأخصائي النفس – عصبي العيادي، وكان يقظ وقادر على إتباع التعليمات، وأعطى انطباع انه يثابر بصعوبة لإنجاز المهام المقدمة إليه، والسيد/ ة.......................... يستطيع أن يركز جيدا في جميـع مراحل الجلسة حتى ولو صدرت مشتتات (ضوضاء – صوت جوال)، ويدرك جيدا مستوى أداؤه ولم يحاول إخفاؤه

القدرات العقلية العامة General Intellectual Abilities:

- طبق عـلى السـيد/ ة.......................... مقيـاس وكسـلر لـذكاء الراشـدين في التقيـيم الأول والثـاني Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS-III) وكان اقل من المتوسط في كل من المقاييس اللفظية والعملية، ومنذ إصابته بالسكتة الدماغية وقدراته العقلية العامة ضـعفت بشـدة، وظهـر ذلك من خلال المقارنة بين درجات نتائج التقييم الأول والثاني، تحسن طفيف بعد التأهيل.

وظيفة الذاكرة Memory:

- أداء السيد/ ة................. على اختبارات التعرف على الأشكال يشير إلى وجود ضعف في المعالجة الطبوغرافية والتصويرية Topographical and pictorial processing بينما قدراته في التعرف على الكلمات وقعت في المعدل المتوسط، وأداؤه متوسط في الاستدعاء البصري واللفظي أثناء التقييم الأول، وأيضا أداء السيد/ ة................. في المهمة اللفظية اقل من المتوسط في التقييم الثاني، أما بالنسبة للاستدعاء الفوري البصري واللفظي فأداؤه اقل من المتوسط في التقييم الأول، ومع ذلك اظهر السيد / ة.................... اداءا في الاستدعاء البصري الفوري وصل إلى أعلى 50%، عموما ومن خلال المقارنة بين نتائج التقييم الأول والثاني السيد/ ة...................... اظهر تحسن بسيط في قدرات الذاكرة العامة، وصنفت قدراته في التعرف على الكلمات والاستدعاء البصري في المستوى المتوسط في آخر اختبارات مطبقة عليه.

مهارات القراءة والكتابة واللغة Language and Literacy Skills:

- اجتاز السيد/ ة.................. اختبار المفردات البريطاني ولم يجد صعوبة في معرفة معاني الكلمات، واظهر السيد/ ة...................... طلاقة لفظية وقله في مشاكل التسمية في كل من التقييم الأول والثاني فقد حصل على 22 و23 من 30 فقرة في التقييم الذى أجرى عليه في مارس ونوفمبر، وأداءه في تهجئة الكلمات ضعيف، ومع ذلك اظهر تحسن في درجات التقييم الثاني وتظل تهجئة الكلمات الحالية منخفض في ضوء خلفيته المهنية.

مهـــارات حسابيـــة Arithmetic Skills:

- اظهر السيد/ ة.................. صعوبات شديد في مهام الحساب أثناء الاختبار، سرعته ودقته تناقصت مع الأعداد الكبيرة والعمليات الحسابية المعقدة (ضرب – قسمة) وهذا تطلب أن يحتفظ بالنتائج الحسابية المتوسطة على الجهاز.

مهارات بصرية مكانية وإدراكية بصرية:

Visual Perceptual and Visuospatial Skills:

- عموما اظهر/ السيدة................. مهارات ادراكيه بصرية كافية واستطاع أن ينجح في إكمال كل من الحروف البصرية المكانية الناقصة ومهام تمييز الموقع في التقييم الأول والثاني.
- معرفة وظيفة الموضوع
- اظهر السيد /ة................. معرفة عامة بالهدف من وراء التقييم الرسمي، كما كان قادر على تمييز الأدوات بالوظيفة لكن اظهر بعض الصعوبات في كيفية التعامل معها (استخدامها).

وظائف تنفيذية Executive Functions:

- اظهر السيد /ة................. ضعف شديد جدا في كل مهام الوظائف التنفيذية التي تضمنها التقييم تقريبا.

بينما اجتاز اختبار ويجل Weigl Test وأنجز (2) من أصل (6) حلول في اختبار تصنيف البطاقات المعدل Modified Card Sorting Test الذى اجري عليه في مارس، وصنفت درجاته اقل من المتوسط بـ (2) درجة معيارية في مهمة Strop في نوفمبر، وأداء السيد /ة................... منخفض ويقع في المدى الضعيف في اختبار بريكستون Brixton test، أما اختبار توصيل الدوائرTrail making Test فاظهر تحسن بسيط في نموذج A في التقييم الثاني.

سرعة معالجة المعلومات والتركيز Speed and Concentration:

- سرعة معالجة المعلومات لم تقييم باختبار رسمي، ومع ذلك خلال تقييم السيد /ة................. أعطى انطباع بانخفاض في سرعة معالجة المعلومات وهذا يتسق مع أدائه في الاختبارات الموقوتة مثل اختبار توصيل الدوائر الذى اظهر فيه انخفاض عن المتوسط، وبلغ درجته في الاختبارات العملية لمقياس وكسلر لذكاء الراشدين بـ (75) في مارس و (77) في نوفمبر وربما يشير ذلك إلى بطء في سرعة المعالجة.

القدرات الحركية – الجسدية Bodily / Movement Abilities:

- بالرغم من عدم وجود إعاقة حركية كامنة نستطيع قياسها، فقد اظهر السيد /ة......................... صعوبات في نسخ الأشكال ويعانى من عمه في Finger agnosia، الأصابع لكلا اليدين، أكثر من خمس مؤشرات قلد أربعة بشكل صحيح باليسار وثلاثة باليد اليمنى، كما انه كان قادر على تنفيذ حركات تآذرية يشترك فيها الوجه والشفاه واللسان والخدود أثناء القيادة، وبالرغم من انه يظهر التوجه الصحيح واجه السيد /ة................... صعوبات في المهام التي تتطلب نسخ؛ مثال على ذلك استخدم أجزاء من جسده كوسائل مساعدة ليحافظ على أداؤه خصوصا في أخطاء (التسلسل والمكان)، ولم تحل هذه الصعوبات عن طريق عرض الصورة، وكان السيد /ة.................... يستطيع بسهولة أن يميز الحركة المطلوبة عندما تؤدى من قبل القائم بالتقييم.

الخـــلاصةSummery:

....

....

....

....

....

....

....

....

....

التوصيـــات Conclusions:

....

....

....

....

....

....

قائمة الاختبارات والمقاييس

- تشخيص النشاط الزائد وتشتت الانتباه من خلال المقاييس ودراسة الحالة
- مقياس بيركس لتقدير السلوك
- مقياس القدرة الخيالية لدى الاطفال
- اختبار توصيل الحلقات للقدرة العقلية العامة
- اختبار مايكل بست لتشخيص صعوبات التعلم
- الاختبارات الاسقاطية
- قائمة ميكانيزمات الدفاع
- اختبارات القلق
- مقياس تصرفات الطالب في المدرسة من قبل المدرسين لاخينباخ للاطفال من عمر ٦-١٨
- مقياس بيردو(PURDUE) الاكاديمي للمتفوقين عقليا
- مقياس رنزولي لسمات الموهوبين
- مقياس اساليب التعلم لفلدر وسلفر مان
- مقياس كاتل للشخصية
- اختبار المسح النيورولوجي العصبي السريع للكشف عن الطلبة ذوي صعوبات التعلم
- مقياس القدرات الادراكية الحس حركية لاطفال الروضة
- المقياس الموضوعي لرتب هوية الانا
- مقياس تروير وريتش لما وراء الذاكرة
- مقياس الذكاءات المتعددة
- متاهات بورتيوس
- مقاييس الاكتئاب
- قائمة العوامل الخمسة الكبرى في الشخصية لكوستا وماكري
- تشخيص مشكلات النطق واللغة
- اختبار انماط الشخصية لمايرز وبريجز
- اختبار رسم الرجل والشجرة للقدرة العقلية والشخصية
- اختبارات اضطرابات الشخصية
- اختبار امبو لاساليب التنشئة الاسرية من قبل الابناء
- اختبارات القدرة الابتكارية
- مقياس برايد للكشف عن الاطفال الموهوبين في مرحلة ما قبل المدرسة
- نماذج تقارير نفسية
- مقاييس تشخيص التوحد
- نموذج الكشف عن الاطفال المتأخرين في النطق واللغة
- دراسة الحالة للطفل التوحدي
- مقياس اساليب التفكير لستيرنبج



مركز ديبونو لتعليم التفكير
Debono Center for Teaching Thinking

www.debono.edu.jo

Debono Center








هاتف: ٠٠٩٦٢٦٥٣٣٧٠٠٣
٠٠٩٦٢٦٥٣٣٧٠٢٩
فاكس: ٠٠٩٦٢٦٥٣٣٧٠٠٧

info@debono.edu.jo

00962-796899055